MODE D'EMPLOI DU PORTFOLIO

Description des traces d'apprentissage et des niveaux de construction du port folio année par année.

Traces d'apprentissage

Les traces d'apprentissage sont le témoignage de la construction des compétences progressivement acquises en stage, lors des enseignements et par le travail personnel. Ce sont des documents écrits.

Les principales **sont les situations cliniques complexes authentiques** que l'interne écrit 2 fois par semestre à partir des expériences vécues pendant le stage. Une fois la description effectuée, des questions doivent être posées, des modes de résolution trouvés ou envisagés (littérature, Internet, personnes ressources). L'ensemble sert de support à une séance de tutorat au cours de laquelle le tuteur guide l'interne dans ses recherches et met à jour des questions non relevées. Les résultats des recherches seront présentées à la séance de tutorat suivante. Tout cela est décrit dans le port folio.
Les questions posées doivent être mises en perspective avec les 11 compétences du médecin généraliste (cf annexe) afin qu'en 3 ans ces 11 compétences soient abordées (chaque situation concerne généralement 2 ou 3 de ces compétences).
Au total, doivent figurer dans le port folio : La description, les questions, les recherches effectuées et une synthèse se rapportant aux compétences génériques.
Il est naturel que les situations se complexifient d'année en année.

Les traces d'apprentissage qui suivent peuvent être des éléments de situations cliniques complexes pour certaines d'entre elles ou présentées dans le port folio de façon isolée.

- **Compte rendu de rencontre avec une famille** : certaines rencontres donnent lieu à des apprentissages qui concernent le suivi, le relationnel dans les familles.
- **Compte rendu de rencontre avec les para médicaux et ou travailleurs sociaux :**la prise en charge globale en médecine générale oblige à acquérir des compétences dans ces domaines qui, à l'hôpital, sont déléguées . Le travail en réseau oblige à connaître les compétences des différents intervenants.
- **Compte rendu de rencontre avec un spécialiste** : lorsqu'on a besoin d'un apprentissage particulier comme celui d'un geste technique.
- **Analyse d'une présentation de Staff** : elle doit tenir compte de la globalité du patient, du suivi et des difficultés éventuelles.
- **Gestes techniques effectués et acquis** : frottis cervical, pose de stérilet, infiltration articulaire et ab articulaire, bouchon de cérumen y compris chez l'enfant, corps étranger cornéen, vaccination.
- **Recherche documentaire sur problème ponctuel** : dans la littérature ou sur internet de préférence sur les sites utilisés en soins primaires. *A cette fin des ateliers de recherche seront proposés systématiquement en début de DES.*
- **Utilisation du livret d'autoévaluation** : l'autoévaluation est indispensable pour guider les apprentissages. Elle évite de se retrouver avec des lacunes dangereuses en fin de DES.
- **Participation à des FMC, congrès, groupes de pairs etc**…. : intérêt d' expérimenter les différents modes de formation médicale continue, en particulier pendant les stages en soins primaires.

- **Analyse critique d'un article avec grille de lecture** : il s'agit là d'acquérir des critères simples de lecture critique d'articles utilisables en soins primaires. *A cette fin des ateliers de lecture critique seront proposés.*
- **Abonnement à une revue de médecine générale** : à discuter avec le tuteur.
- **Participation aux séances d'enseignement** : éléments retenus, critiques
- **Rencontres de tutorat** : nombre de rencontres, éléments marquants de chaque rencontre.
- **Analyse des difficultés et des erreurs au travers d'éléments critiques** : L'exploitation des erreurs permet de mettre à jour leur mécanisme, sans jugement.
- **Etat d'avancement du travail de thèse et ou de recherche** : le sujet de la thèse doit être décidé avant la fin de la deuxième année avec l'aide du tuteur. La thèse est réalisée en troisième année . *Des ateliers de choix du sujet et de méthodologie sont proposés régulièrement.*
- **Courriers pour adresser et courriers de sortie d'hospitalisation** : capacité à poser des questions précises et à donner des réponses adaptées

Niveau d'exigence du port folio selon les années :

Le port folio doit être constitué au minimum :
Première année :
- 4 situations cliniques complexes
- une recherche documentaire sur Internet
- compte rendu des rencontres de tutorat
- 4 compte rendu de rencontres avec familles, paramédicaux et travailleurs sociaux
- autoévaluation sur le guide, en fonction des stages effectués.

Deuxième année :
- 4 situations cliniques complexes
- choix du sujet de thèse
- compte rendu des rencontres de tutorat
- analyse de 2 courriers : pour hospitalisation et pour fin d'hospitalisation.
- autoévaluation sur le guide, en fonction des stages effectués

Troisième année :
- 4 situations cliniques complexes (les 12 situations cliniques doivent avoir balayé les 11 compétences génériques) .
- gestes techniques obligatoires
- compte rendu des rencontres de tutorat
- analyse d'un évènement critique
- autoévaluation sur le guide, en fonction des stages effectués